



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای دندانپزشکی

عنوان:

بررسی اثر تجویز پیش درمانی سلکوکسیب و ایبوپروفن
در کنترل دردهای پس از درمان ریشه

استاد راهنما:

خانم دکتر مامک عادل

مشاور آمار:

مهندس امیر جوادی

نگارش:

آیدا عبادی

سال تحصیلی: ۱۳۸۵-۸۶

شماره پایان نامه: ۳۰۸

چکیده :

زمینه :

ادامه درد پس از تکمیل درمان ریشه از عوارض نسبتاً شایع است. استفاده از انواع داروهای ضد درد در پیشگیری و کنترل این موارد از راهبردهای مهم محسوب می‌شود. در بین این داروها، تجویز ضد التهاب‌های غیر استروئیدی و به خصوص ایبوپروفن جهت کاهش درد پس از درمان ریشه رایج می‌باشد. ایبوپروفن یک مهار کننده غیر انتخابی آنزیم سیکلواکسیژناز می‌باشد در نتیجه علاوه بر اثرات درمانی عوارض جانبی مربوط به مهار COX-1 را نیز دارد. سلوکسیب یک مهار کننده اختصاصی COX-2 می‌باشد که در درمان دردهای حاد استفاده می‌شود. این دارو در حال حاضر تنها مهار کننده اختصاصی COX-2 در ایران می‌باشد.

هدف :

هدف از انجام این مطالعه بررسی اثر تجویز پیش درمانی سلوکسیب و ایبوپروفن و دارونما در کنترل دردهای پس از درمان ریشه می‌باشد.

مواد و روشها:

این مطالعه به روش کارآزمایی بالینی و دوسوکور بر روی ۵۱ بیمار با شرایط درد قبل از کار و دارای تشخیص پالپیت غیر قابل برگشت انجام گرفت. بیماران نیم ساعت قبل از شروع درمان تک دوز خوراکی از ۲۰۰ میلی گرم سلوکسیب و یا ۴۰۰ میلی گرم ایبوپروفن و یا دارونما را در پوشش های ژلاتینی مشابه دریافت می‌کردند.

درمان ریشه توسط یک عمل کننده به صورت یک جلسه ای انجام گرفت. شدت درد بیمار قبل از شروع درمان، ۴ و ۸ و ۱۲ و ۲۴ ساعت بعد از آغاز درمان توسط بیمار در مقیاس VAS ثبت می گردید. نهایتاً نتایج با روش آنالیز واریانس با داده های تکرار شده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج:

تجزیه و تحلیل نتایج نشان دهنده این بود که سلوکسیب، ایبوپروفن و دارونما در زمانهای مورد مطالعه تفاوت معنی داری در میزان کاهش درد ندارند.

نتیجه گیری:

با وجود معنا دار نبودن اختلاف آماری بین گروهها، سلوکسیب همواره کنترل درد بهتری را نسبت به ایبوپروفن و دارونما داشت و با توجه به عوارض جانبی کمتر آن، می تواند داروی مناسبی در کنترل دردهای پس از درمان ریشه باشد. **واژه های کلیدی:** درد پس از درمان اندودونتیک، ایبوپروفن، سلوکسیب

Abstract:

Background:

Post endodontic pain is a fairly common sequel of endodontic treatment. If the periapical inflammatory reaction is a major contributor to posttreatment pain, then it is possible that a nonsteroidal anti-inflammatory drug (NSAID) may be useful in its management. Ibuprofen is a nonselective NSAID, inhibiting both COX-1 and COX-2. Celecoxib is a COX-2-specific NSAID and also the only COX-2-specific drug in our country.

Purpose:

The purpose of this study was to compare the effectiveness of the prophylactic use of celecoxib, ibuprofen and placebo on post endodontic pain management.

Materials & Methods:

In this clinical trial study, a total of 51 patients consented to a double-blind, single dose oral administration of 400 mg ibuprofen, 200 mg celecoxib or a placebo before conventional root canal therapy. The endodontic treatment was completed in one visit. Patients reported their pain levels by use of the VAS (visual analog scale) before the initiation of treatment, 4, 8, 12 and 24 hours after initiation of endodontic treatment.

Results:

Statistical analysis of data showed that, there was no significant difference between ibuprofen, celecoxib and placebo at either of the time points in controlling postendodontic pain.

Conclusion:

Although, there was no significant statistical difference between groups, celecoxib had better pain reduction than Ibuprofen and placebo. Considering the lower rate of side effects of celecoxib, it can be a proper drug in postendodontic pain management.

Keywords: Post endodontic pain, Celecoxib, Ibuprofen